

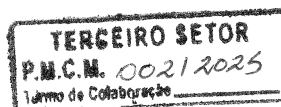


Consultas - Extrato de conta corrente

G332021514308257013
02/12/2025 15:17:38

Cliente - Conta atual

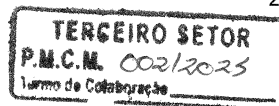
Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato 11 / 2025

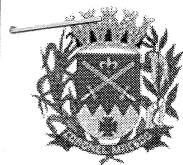


Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.301	1.739,80 D	
				03/11 13:42 R I DE MACEDO			
03/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.739,80 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	54.214	44.223,17 D	
06/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	44.223,17 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.701	4.608,50 D	
				07/11 13:51 M.PLUS CARDS			
07/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.608,50 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/11/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.010.815	762,52 D	
				10/11 13:52 GASTALDELLO MELO CIA LTD			
10/11/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.014.542	6.569,50 D	
				10/11 13:52 CLIMEDDS C M D LTDA			
10/11/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.017.800	2.533,95 D	
				10/11 13:52 RODRIGUES & POLITORI LTD			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.001	2.700,00 D	
				10/11 13:49 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.002	2.533,95 D	
				10/11 13:49 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.003	2.533,95 D	
				10/11 13:49 MARTINS SERVICO MEDICOS			
10/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	17.633,87 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.201	1.412,00 D	
				12/11 11:06 FERSANE SERVICOS MEDICOS L			
12/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.412,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
13/11/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	7.809,27 D	
				13/11 13:47 SCM DE TAQUARITUBA			
13/11/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	5.409,42 D	
				13/11 13:47 SCM DE TAQUARITUBA			
13/11/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	111.301	10.130,57 D	
				CIA JAGUARI DE ENERGIA			
13/11/2025		0000	13105	375 Impostos	111.302	2.798,69 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/11/2025		0000	13105	375 Impostos	111.303	6.059,13 D	

RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.304	600,00 D	
DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA M						
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.305	815,00 D	
54228742 MARIA CAROLINA VIEIRA						
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.306	2.127,70 D	
BECARI COMERCIAL						
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.307	6.740,85 D	
DOGNANI E SANTOS LTDA ME						
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.308	2.127,70 D	
BECARI COMERCIAL						
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.309	479,78 D	
Poupluz Materiais Eletricos E						
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.310	2.032,39 D	
GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO						
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.311	789,80 D	
DECIO CAMARGO - PRODUTOS E EQU						
13/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.312	6.381,80 D	
13/11 13:51 CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO						
13/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.313	1.880,00 D	
13/11 13:51 BIO VETOR CONTROLE DE VETO						
13/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	56.182,10 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
14/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.401	458,60 D	
DE REZENDE COMERCIO E DISTRIBU						
14/11/2025	0000	13105	375 Impostos	111.402	319,94 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
14/11/2025	0000	13105	375 Impostos	111.403	1.155,13 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
14/11/2025	0000	13105	375 Impostos	111.404	40,20 D	
PREF MUN TAQUARITUBA						
14/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.973,87 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
19/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.901	4.645,57 D	
19/11 14:25 CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO						
19/11/2025	0000	13105	375 Impostos	111.902	220,00 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
19/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.865,57 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
24/11/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.476	5.431,27 D	
24/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.431,27 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
27/11/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.620	5.756,99 D	
27/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.756,99 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
28/11/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	271.200.000.018.593	120.887,72 C	
28/11 FUNDO M S CORO						
28/11/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	271.200.000.019.047	8.462,28 C	
28/11 SP 351260 FMS						
28/11/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	129.350,00 D	0,00 C
30/11/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C





MUNICÍPIO DE CORONEL MACEDO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000197
Data e Hora de Emissão:
03/11/2025 11:10:55
Código de Verificação:
1ZAE3B3

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 17.479.225/0001-75 IE/RG: Insc. Mun.: 000591
Nome/Razão Social: R.I. DE MACEDO ME
Endereço: R: CALIXTO CLEMENTE DE ALMEIDA, 653 - CENTRO, 18.745-000, --
Município: CORONEL MACEDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA
Endereço: R: RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA
Município: TAQUARITUBA UF: SP
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



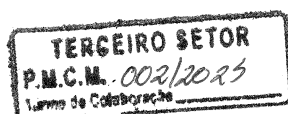
* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA
ISS devido no município de: TAQUARITUBA

SERVIÇO(S) PRESTADO(S) NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA
ISS DEVIDO NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTROLADOR DE ACESSO 31 DIAS

CONTA BANCÁRIA E O PIX
VIPSEGURANCA2001@GMAIL.COM
CONTA JURÍDICA
0315
13004740-6
R I DE MACEDO



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor ISSQN (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.000,00	11.0% - 220,00	2.01% - 40,20	1.739,80

Código do Serviço:

11.02 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

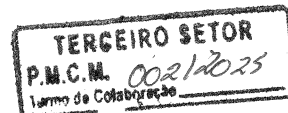
43.21-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Valor Total da Nota = R\$ 2.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.000,00	2.01	40,20	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/coronelmacedo>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da
IN 1.234/2012

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAGA 18210-9**Data Pagamento:** 06/11/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 44.223,17**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 23

Alessandra
Alessandra Martins Miano
Tesoureira
SANTA CASA TAQUARITUBA

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	---	R\$ 3.909,73
2	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	---	R\$ 2.231,98
3	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	---	R\$ 1.494,31
4	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	---	R\$ 1.650,10
5	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	---	R\$ 1.924,51
6	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	---	R\$ 1.696,44
7	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	---	R\$ 4.262,69
8	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	---	R\$ 1.761,81
9	Juliana Miriam Leitao Gabriel	270.990.538-84	2712-X / 11814-1	SIM	---	R\$ 1.941,60
10	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	---	R\$ 1.941,60
11	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	---	R\$ 387,90

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/11/2025 às 12:57:49 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	---	R\$ 1.953,05
13	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	---	R\$ 1.493,78
14	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	---	R\$ 1.941,60
15	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	---	R\$ 68,91
16	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	---	R\$ 2.428,80
17	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	---	R\$ 2.231,98
18	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	---	R\$ 2.155,04
19	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	---	R\$ 1.664,79
20	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	---	R\$ 1.897,74
21	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	---	R\$ 2.893,74
22	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	---	R\$ 108,48
23	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	---	R\$ 2.182,59

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/11/2025 às 12:57:49 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56 CTPS: 067509-00393	223505 Admissão:	4	1 01/06/2022

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	133,33	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	300,00	300,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	118:00	897,25	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,96		687,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		575,31
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	1.101,06		1.101,06



PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:129.78071.14-3		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						6.274,04		2.364,31			
						Valor Líquido ➡		3.909,73			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		6.274,04		6.274,04		501,92		5.396,51		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	458.356.348-54 CTPS: 085348-445	322205 Admissão:	4	1 10/12/2022

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72



Pis:155.39268.44-3				Total de Vencimentos		Total de Descontos					
				2.427,70		195,72					
				Valor Líquido ➡		2.231,98					
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		2.427,70		2.427,70		194,21		2.231,98		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
156	DANIELE DE LIMA OLIVEIRA FAXINEIRA	424.188.538-10	514320	2	1
		CTPS: 4241885-3810	Admissão:	04/11/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	723,57		723,57

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Turno de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:160.95369.17-8		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.412,20		917,89			
						Valor Líquido ➡		1.494,31			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.412,20		2.412,20		192,97		1.838,70		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	407.188.858-05	514320	2	1
		CTPS: 092035-00324	Admissão:	10/06/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,78		567,78

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Turno de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:161.21494.92-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.412,20	762,10
						Valor Líquido ➡	1.650,10
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.805,00	2.412,20	2.412,20	192,97	1.838,70	0,00		

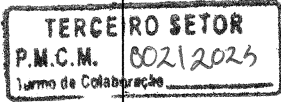
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
150	EDWANIA MENDES SYNTHES	221.977.548-82	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 72037-00261	Admissão:	19/07/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	27,00	1.850,02		
3932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	4,00	274,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,06		195,72	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	307,47		307,47	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 00212023 Termo de Colaboração					
Pis:127.61834.14-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.427,70	503,19	
			Valor Líquido ➡	1.924,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.042,39	0,00



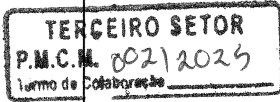
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ	357.952.588-30	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 082634-00269	Admissão:	27/01/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.987,06		
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,06		195,72	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	535,54		535,54	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Turno de Colaboração					
Pis:128.34875.14-8 PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.427,70	731,26	
			Valor Líquido ➡	1.696,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.042,39	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	402.461.218-23	223505	4	1
		CTPS: 090248-00324	Admissão:	10/02/2021	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	185,63	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	300,00	300,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	118:00	897,25	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.253,00	1.253,00	
998	I.N.S.S.	11,15		744,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		723,30
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	948,66		948,66

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:129.34838.17-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						6.679,34	2.416,65
						Valor Líquido ➡	4.262,69
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.606,93	6.679,34	6.679,34	534,34	5.934,65	27,50		

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER AUXILIAR DE ESCRITORIO II	507.626.048-24	411005	6	1
		CTPS: 5076260-4824	Admissão:	20/09/2024	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.941,67	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,10		205,98
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	573,88		573,88

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Termo de Colaboração

Pis:133.55371.22-9				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				2.541,67	779,86
				Valor Líquido ➡	1.761,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,67	2.541,67	2.541,67	203,33	2.335,69	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
177	JULIANA MIRIAM LEITAO RECEPCIONISTA	270.990.538-84 CTPS: 2709905-3884	422110 Admissão:	3	1
					12/07/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.746,77	167,00
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	58,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:126.83071.23-1		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.108,60		167,00			
						Valor Líquido ➡		1.941,60			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.108,60		2.108,60		168,68		1.752,01		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
147	LIDIANE DE ANDRADE COZINHEIRA	372.254.698-27 CTPS: 098961-319	513220 Admissão:	5	1
					04/07/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	167,00
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Termo de Colaboração

Pis:164.87081.02-8				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				2.108,60	167,00
				Valor Líquido ➡	1.941,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	075.689.947-83	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 3213916-0020	Admissão:	24/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	26,00	1.781,50		
9522	DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS	5,00	342,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,97		
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		1.781,50	
998	I.N.S.S.	7,50		3,67	
Pis:128.19116.56-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.173,07	1.785,17	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Valor Líquido ➡	387,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	48,97	391,57	31,32	198,31	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Termo de Colaboração

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 0038283-00194	Admissão:	22/02/2000	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.758,95		
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	58,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,93		168,13	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 00212625 União de Colaboração					
Pis:125.45745.96-2 PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.121,18	168,13	
			Valor Líquido ➡	1.953,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	2.121,18	2.121,18	169,69	1.953,05	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Termo de Colaboração

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO LAVADEIRA	790.663.649-04 CTPS: 26069-00021	516310	2	1
			Admissão:	13/08/2014	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	447,82		447,82
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 0021/2024 Turno de Colaboração	
Pis:170.27116.59-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.108,60	614,82
			Valor Líquido ➡	1.493,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
126	NILZA COELHO COZINHEIRA	351.098.798-50 CTPS: 67155-00298	513220	5	1
			Admissão:	27/09/2023	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	167,00
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 0021/2025 Turno de Colaboração	
Pis:206.24968.55-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.108,60	167,00
			Valor Líquido ➡	1.941,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.752,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 20639-00338	Admissão:	12/09/2023	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	68,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,53
998	I.N.S.S.	7,50		5,87



PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:165.38772.29-4		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						78,31		9,40			
						Valor Líquido ➡		68,91			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálcl. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		3.721,15		3.721,15		297,69		0,00		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 084130-00261	Admissão:	08/03/2022	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	690,55	
998	I.N.S.S.	8,69		279,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,94
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94



Pis:206.31284.99-5				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				3.220,55	791,75
				Valor Líquido ➡	2.428,80
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.220,55	3.220,55	257,64	2.940,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

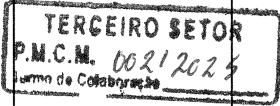
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 2967160-7845	Admissão:	09/05/2024	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

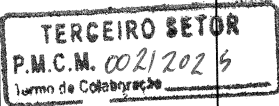
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 0033448-00324	Admissão:	01/09/2014	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,92			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	100:00	539,49			
998	I.N.S.S.	8,50		259,05		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,94		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	606,08		606,08		
Pis:165.91635.48-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.047,11	892,07		
			Valor Líquido ➡	2.155,04		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		3.047,11	3.047,11	243,76	2.788,06	7,50



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205 Admissão:	4	1 13/01/2007

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,19		567,19



PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:165.94576.71-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.427,70	762,91
						Valor Líquido ➡	1.664,79
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98	0,00		

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

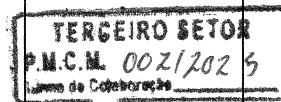
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES LAVADEIRA	375.446.998-38 CTPS: 068112-00396	516310 Admissão:	2	1 01/03/2013

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82
345	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82
347	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	11,40		11,40



PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:142.71458.68-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.108,60	210,86
						Valor Líquido ➡	1.897,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.752,01	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205 Admissão:	4	1
01/03/2005					

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	690,55	
998	I.N.S.S.	8,69		279,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,94

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2025
Turno de Colaboração

Pis:170.48693.83-3

ERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.220,55		326,81	
Valor Líquido ➡		2.893,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.220,55	3.220,55	257,64	2.940,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
151	VITORIA SIEWERDT FUNKE ENFERMEIRA	487.802.958-78 CTPS: 089131-00338	223505 Admissão:	4	1
01/09/2024					

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	116,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,20
998	I.N.S.S.	7,50		9,46

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2025
Turno de Colaboração

Pis:133.85627.12-4

ERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
126,14		17,66	
Valor Líquido ➡		108,48	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.860,29	5.860,29	468,82	108,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 4590322-2854	Admissão:	04/09/2023	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.918,54	
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	205,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	543,19	
998	I.N.S.S.	8,49		257,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	583,75		583,75
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Turno de Colaboração	

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:165.99514.50-3		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.036,07		853,48			
						Valor Líquido ➡		2.182,59			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		FGTS do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		3.036,07		3.036,07		242,88		2.588,75		7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35960

Código de Verificação de Autenticidade
QRX9546HD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2025 às 11:17:03

Chave de Acesso

865953ORJG9PQCSU3BRJAIAC58V10CER

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
18160	A	RPS	20/10/2025	20/10/2025

Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GABRIEL, 170		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-113	TAQUARITUBA-SP	(14) 3762-3666	mpluscards@mpluscards.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000000	SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	1437621700	santacasataquarituba@yahoo.com.br

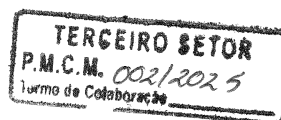
Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 23x200,00 = 4.600,00
 TARIFA DE REEMISSO: 1x8,50 = 8,50

VENCIMENTO 09/11/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 10.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5.00%	0000100000004			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.608,50	R\$ 0,00	R\$ 4.608,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.608,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35960 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QRX9546HD.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1692

Código de Verificação de Autenticidade
W6SNFRLR6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/11/2025 às 10:56:20

Chave de Acesso

870159DYSX55OV1HXTODNI4MG3V2CBCN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			04/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14)3762-4231	E-mail taquarimagem@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
13,00	UN	exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 10/2025	62,50	R\$ 812,50



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 812,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 812,50	R\$ 20,31	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (812.50 x 0.65%)	COFINS (812.50 x 3.00%)	INSS	IRRF (812.50 x 1.50%)	CSLL (812.50 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 5,28	R\$ 24,38	R\$ 0,00	R\$ 12,19	R\$ 8,13	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 762,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$109,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$18,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

27/12-80
108-15-4

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1692** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W6SNFRLR6**.



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1233
Código de Verificação de Autenticidade
N0AP3N3PQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 16:35:16
Chave de Acesso
869228CYR283DUZRURH1QU4Q9IDAKYIP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

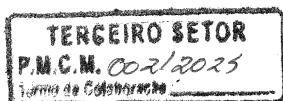
CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 18740-000
Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 10/2025	7.000,00	R\$ 7.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
Medicina e biomedicina				
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 175,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7,000.00 x 0.65%) R\$ 45,50	COFINS (7,000.00 x 3.00%) R\$ 210,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7,000.00 x 1.50%) R\$ 105,00	CSLL (7,000.00 x 1.00%) R\$ 70,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$161,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

2712-8
14 592-4

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1233** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N0AP3N3PQ**.



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2156

Código de Verificação de Autenticidade

CHUNHV874

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/11/2025 às 17:46:17

Chave de Acesso

869973WN1PXBPNLEHKJ8A9VNFCEH61WY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			03/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

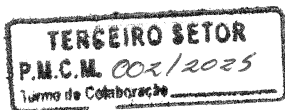
CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social R. P. T. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP		Telefone	E-mail marcelotrauma@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			Complemento
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	referente aos atendimentos de ortopedia aos pacientes de CORONEL MACEDO no mês de 10/2025	2.700,00	R\$ 2.700,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2.50%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 67,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%)	COFINS (2.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.700,00 x 1,50%)	CSLL (2.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00

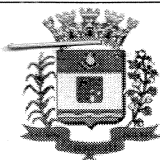
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$363,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$72,63 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

2712-8
17 800-4

RECEBI(EMOS) DE **R. P. T. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CHUNHV874**.



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
844

Código de Verificação de Autenticidade
3D0X1C40L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 16:35:04

Chave de Acesso
 869227V7WXS0P2BJM2WB07NZWCOE65D

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

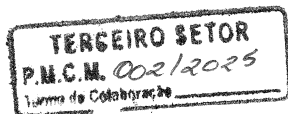
CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		Complemento		Bairro LOT. DONA CARMÉLIA
CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549		E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 10/2025	2.700,00	R\$ 2.700,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 67,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2,700.00 x 0.65%) R\$ 17,55	COFINS (2,700.00 x 3.00%) R\$ 81,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2,700.00 x 1.50%) R\$ 40,50	CSLL (2,700.00 x 1.00%) R\$ 27,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

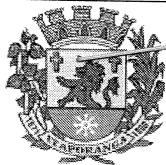
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903
 Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **844** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3D0X1C40L**.



PM DE ITAPORANGA - SP
SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
924
Código de Verificação de Autenticidade
DGQ6EED9V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 12:12:46
Chave de Acesso
167103IXMZS78GMND0C97Z93ECH8OYKU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **17.040.156/0001-07** RG/Inscrição Estadual **1617-0** Inscrição Municipal **000010831** Cadastro **MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME**
Nome/Razão Social
Logradouro **RUA FREI PACIFICO MONTEFALCO, 1242** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
CEP **18480-017** Cidade **ITAPORANGA-SP** Telefone E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.437.175/0001-07** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal **Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**
Nome/Razão Social
Logradouro **Rua Marechal Floriano Peixoto, 95** Complemento **Centro** Bairro **Centro**
CEP/Cod.Postal **18740-000** Cidade/País **TAQUARITUBA - SP** Cod. IBGE **3553807** Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Outubro de 2025	2.700,00	R\$ 2.700,00
Dados Bancários: Banco: 033 – Santander Agência: 0349 Conta Corrente: 13-000664-0				

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%)	COFINS (2.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.700,00 x 1,50%)	CSLL (2.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95					
Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$305,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$135,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **924** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DGQ6EED9V**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

52

Código de Verificação de Autenticidade

43BTT7NBS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2025 às 13:49:03

Chave de Acesso

82887GJKBR60FVNDAX4XZ89BLBT5D70K

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

TAGUAI-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

10/11/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse

http://portal.taguai.sp.gov.br:5662/issweb,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

55.707.167/0001-89

1153/2024

15364

FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 1193

SALA A

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18890-093

Taguai-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua Marechal Floriano Peixoto, 95

Centro

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18740-013

TAQUARITUBA - SP

3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE	1.412,00	R\$ 1.412,00

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

Termo de Contratação

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

2,00%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.412,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.412,00

R\$ 28,24

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.412,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Fersane serviços médicos ltda

Agência 0720 Conta 01961-2 banco 748

PIX 43996500324

RECEBI(EMOS) DE FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 43BTT7NBS.

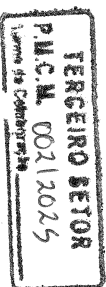
Data

CPF/RG

Assinatura

NOME	HOLERITES - Valor líquido	CONSIGNADO	INSS	OUTROS DESCONTOS	BRUTO	FGTS	IRRF
CAMILA FOGAÇA DE MEIRA	R\$ 3.909,73	R\$ 1.101,06	R\$ 687,94	R\$ 575,31	R\$ 6.274,04	R\$ 501,92	R\$ 626,45
DANIELE DE LIMA OLIVEIRA	R\$ 1.494,31	R\$ 723,57	R\$ 194,32	R\$ -	R\$ 2.412,20	R\$ 192,98	R\$ -
DANIELE SILVERIO MIRANDA	R\$ 1.650,10	R\$ 567,78	R\$ 194,32	R\$ -	R\$ 2.412,20	R\$ 192,98	R\$ -
EDWANIA MENDES SYNTHES	R\$ 1.924,51	R\$ 307,47	R\$ 195,72	R\$ -	R\$ 2.427,70	R\$ 194,22	R\$ -
ELOY JOSE DA CRUZ	R\$ 1.696,44	R\$ 535,54	R\$ 195,72	R\$ -	R\$ 2.427,70	R\$ 194,22	R\$ -
JESSICA FERNANDA OL	R\$ 4.262,69	R\$ 948,66	R\$ 744,69	R\$ 723,30	R\$ 6.679,34	R\$ 534,35	R\$ 722,30
JOAO FRANCISCO GOMES A	R\$ 1.761,81	R\$ 573,88	R\$ 205,98	R\$ -	R\$ 2.541,67	R\$ 203,33	R\$ -
JULIANA MIRIAM LEITAO GABRIEL	R\$ 1.941,60	R\$ 167,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.108,60	R\$ 168,69	R\$ -
LIDIANE DE ANDRADE	R\$ 1.941,60	R\$ 167,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.108,60	R\$ 168,69	R\$ -
LILIAN OLIVEIRA DE MORAES NUNES	R\$ 387,90	R\$ 3,67	R\$ -	R\$ 1.781,50	R\$ 2.173,07	R\$ 173,85	R\$ -
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	R\$ 1.493,78	R\$ 447,82	R\$ 167,00	R\$ -	R\$ 2.108,60	R\$ 168,69	R\$ -
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	R\$ 2.428,80	R\$ 464,94	R\$ 279,87	R\$ 46,94	R\$ 3.220,55	R\$ 257,64	R\$ 46,94
SOLANGE AP DA SILVA	R\$ 2.155,04	R\$ 606,08	R\$ 259,05	R\$ 26,94	R\$ 3.047,11	R\$ 243,77	R\$ 26,94
TERESA DOMINGUES GIRALDES	R\$ 1.664,79	R\$ 567,19	R\$ 195,72	R\$ -	R\$ 2.427,70	R\$ 194,22	R\$ -
VALDEICE AP BUENO RODRIGUES	R\$ 1.897,74	R\$ 43,86	R\$ 167,00	R\$ -	R\$ 2.108,60	R\$ 168,69	R\$ -
WESLEY DE LIMA PINTO	R\$ 2.182,59	R\$ 583,75	R\$ 257,73	R\$ 12,00	R\$ 3.036,07	R\$ 242,89	R\$ 26,22
	R\$ 8.888,44 R\$ 7.809,27	R\$ 1.766,83				R\$ 14.801,94 R\$ 1.495,79	

Dev. Ref. em Crédito consignado CTOS Diários,
Sindicato e Sindicato





Entre contas correntes BB

G334130953364664033
13/11/2025 10:46:27

Debitado

Nome SANTA CASA DE MISERICORDI
Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9

Creditado

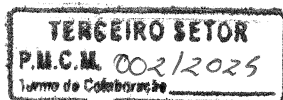
Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-x
Conta corrente 7415-2
Valor 5.409,42
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 439233302.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

*Den. Ref. em FGTS dos funcionários
Pagos na conta 18210-9*





DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
COMPANHIA JAGUARI DE ENERGIA S.A.
RUA VIGATO, 1620 - TERREDO - JAGUARIUNA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-070 - Inscrição Estadual: 995.088.376.114 - Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-09

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
02	TAUBU003-00000172	76345	1/2	10/11/2025	08/12/2025	25/11/2025

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços	Tipo de Fornecimento: Trifásico
Atividades	
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS	Disp.: 127
Lim. min.: 117	Lim. max.: 133

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95
CENTRO TAQUARITUBA - SP
18740-000
CNPJ: 45.437.175/0001-07

Código da Instalação

3031210742

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
05/11/2025	07/10/2025	29

Próxima leitura 08/12/2025

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 000517859 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
05/11/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

35251153859112000169660000005178591031688223

Protocolo de autorização: 3352500024914152 -06.11.2025 às 01:41:50



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
NOV/2025	25/11/2025	R\$ 10.130,57

Aviso importante

Seu código de Instalação será alterado a partir de jan/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpf.com.br.

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 85,41 TE R\$ -195,29

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,81%	COFINS 3,78%	Tributos	Base de Cál. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
Nº 901405102174														
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD NOV/25	KWh	10.760,0000	0.44266000	0.56579926	6.086,00	6.086,00	18,00	1.095,84	40,44	188,70	ICMS	10.085,81	18,00	1.815,45
Consumo - TE NOV/25	KWh	10.760,0000	0.24605000	0.31449722	3.383,99	3.383,99	18,00	609,12	22,48	104,89	PIS/PASEP	8.270,36	0,81	67,00
Adicional de Bandeira Vermelha NOV/25	KWh				613,82	613,82	18,00	110,49	4,08	19,03	COFINS	8.270,36	3,78	312,62
Total Distribuidora					10.085,81									
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS														
Contribuição Custeio IP-CIP NOV/25					44,76									
Total consolidada					10.130,57	10.085,81		1.815,45	67,00	312,62				

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	Bandeiras Tarifárias
76345	Energia Ativa-kWh	único	67845	68114	40,00	10.760		Vermelha P1 24 Dias Vermelha P1 05 Dias

Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br



PIX - Pague Aqui



DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
000517859 Série 0

CódDébAut-Banco
810001985660

Total a Pagar (R\$)
10.130,57

Data de Vencimento
25/11/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA
CLOVÃO SUPERMERCADO
INCOPEL MAT. CONSTRUÇÃO

RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO
RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO

autenticação mecânica

836800001015 305700523114 236347927089 100019856606

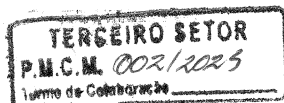


cpfl santa cruz

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/10/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.01.25311.5888750-2	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações IRRF CUSTEIO PS CORONEL MACEDO 10.2025			Valor Total do Documento 2.798,69
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.798,69			2.798,69
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	2.798,69	0,00	0,00	2.798,69



SENA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

07/11/2025 16:42:40

85800000027 5 98690385253 0 23070125311 2 58887502328 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000027 5 98690385253 0 23070125311 2 58887502328 8

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25311.5888750-2
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 2.798,69

Pague com o PIX



CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/10/2025

Data de Vencimento

19/11/2025

Número do Documento

07.01.25311.5763296-9

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações

INSS CUSTEIO PS CORONEL MACEDO - 10/2025

Valor Total do Documento

6.059,13

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.059,13			6.059,13
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		6.059,13	0,00	0,00	6.059,13



SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

07/11/2025 15:56:11

85870000060 0 59130385253 0 23070125311 2 57632969267 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000060 0

59130385253 0

23070125311 2

57632969267 6

CNPJ:

45.437.175/0001-07

Número:

07.01.25311.5763296-9

Pagar até:

19/11/2025

Valor:

6.059,13

Pague com o PIX





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4298

Código de Verificação de Autenticidade
GXLWIAMRH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2025 às 09:39:44

Chave de Acesso
8700691E9S4HG9ZBJ0H1OVCJR2DSYZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/sweb>,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

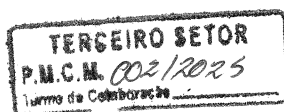
CPF/CNPJ 19.493.241/0001-48	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 206086	Cadastro 000010069	Nome/Razão Social DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 394	CEP 18740-021	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento SALA 2	Bairro CENTRO
			Telefone 0037623608	E-mail angelofiscon@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Acompanhamento mensal de linhas de telefonia móvel	600,00	R\$ 600,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02

Instrução, treinamento, orientação pedag	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2.7471%	0000080000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 16,48	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

NOVEMBRO 2025

RECEBI(EMOS) DE **DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4298** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GXLWIAMRH**.

Data

CPF/RG

Assinatura
Assinatura

Chave de Acesso da NFS-e
35538072254228742000106000000000016125115234587607



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 161	Competência da NFS-e 03/11/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/11/2025 18:42:04
Número da DPS 231	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/11/2025 18:42:04

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 54.228.742/0001-06	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-1543
Nome / Nome Empresarial 54.228.742 MARIA CAROLINA VIEIRA DE OLIVEIRA		E-mail BBCPRINT@HOTMAIL.COM	
Endereço JOSE BOAVENTURA LEITAO, 140, PARQUE SAO ROQUE		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-240
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço 100 CÓPIAS A3 - R\$ 250,00 03 CARIMBOS NYKON 302 - R\$ 35,00 03 PIX - R\$ 15,00 01 PVC 30X20 - R\$ 20,00 01 CARIMBO NYKON 302 - R\$ 35,00 01 ENCADERNAÇÃO - R\$ 50,00 01 TONER 2020 - R\$ 140,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Taquarituba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 815,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

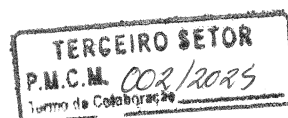
VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 815,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 815,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório
LTDA - EPP

Rua Orsini Dias Aguiar, 364 - Jardim Alvorada
- CEP: 15020-070 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
- SP
TEL: (17)3234-6572

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.053.376 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1008 7450 9200 0140 5500 1000 0533 7613 2138 1226

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253230099134 27/10/2025 15:04:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.501.980.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.745.092/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

27/10/2025

ENDEREÇO

R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:04:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/11/2025	2.127,70	002	16/12/2025	2.127,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.255,40	765,97	0,00	0,00	736,12	4.255,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.255,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
04					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2997	SOLUCAO CAL I ISELAB 300 ML - DRAKE Lote: L15F25 - Validade: 23/08/2027	38221990	000	5102	FR	1,00	130,00	130,00	0,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
2998	SOLUCAO CAL II ISELAB 300ML - DRAKE Lote: L15D25 - Validade: 14/04/2027	38221990	000	5102	FR	1,00	130,00	130,00	0,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
5239	TROPONINA I RAPID TEST C/20UN - BIOCON Lote: 04042025N2 - Validade: 25/02/2027	38221990	000	5102	CX	4,00	119,00	476,00	0,00	476,00	85,68	0,00	18,00	0,00
7336	PAPEL TERMICO 55X49 PRIETEST / NIHON / URIT - REVISIA Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	48119019	000	5102	UN	20,00	6,22	124,40	0,00	124,40	22,39	0,00	18,00	0,00
8420	SORO CONTROLE N 5 ML - ELITECH Lote: 25-1003 - Validade: 30/05/2027	38229000	600	5102	UN	3,00	154,00	462,00	0,00	462,00	83,16	0,00	18,00	0,00
9797	DILUENTE DIAGTON 20LTS - ADVANCED Lote: 07032025568 - Validade: 06/03/2027	38229000	000	5102	GL	3,00	215,00	645,00	0,00	645,00	116,10	0,00	18,00	0,00
10010	TUBULAÇÃO PERISTALTICA NIHON KOHDEN - NIHON KOHDEN Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	90330000	100	5102	UN	2,00	300,00	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00
10085	LAMPADA PKL 06V SERIE 500 - PKL Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	90279099	000	5102	UN	1,00	1.180,00	1.180,00	0,00	1.180,00	212,40	0,00	18,00	0,00
10125	MAGNESIO 200ML - BIOSERIUM Lote: 07964 - Validade: 08/03/2027	38229000	000	5102	KT	1,00	116,00	116,00	0,00	116,00	20,88	0,00	18,00	0,00
10130	AST GOT UV 125 ML - BIOSERIUM Lote: 08093 - Validade: 31/01/2027	38229000	000	5102	KT	1,00	109,00	109,00	0,00	109,00	19,62	0,00	18,00	0,00
10131	ALT GPT UV 125 ML - BIOSERIUM Lote: 07883 - Validade: 30/11/2026	38229000	000	5102	KT	1,00	109,00	109,00	0,00	109,00	19,62	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos R\$736,12 (17,30%) Fonte: IBPT
Empenho:



S.U.S

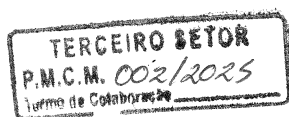


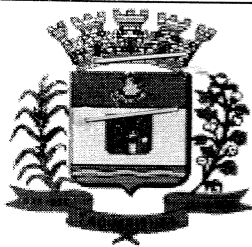
RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório LTDA - EPP  Rua Orsini Dias Aguiar, 364 - Jardim Alvorada - CEP:15020-070 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3234-6572		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.053.376 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1008 7450 9200 0140 5500 1000 0533 7613 2138 1226 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253230099134 27/10/2025 15:04:49		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.501.980.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.745.092/0001-40	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
10138	CALCIO ARSENAZO III 100ML - BIOSERIUM Lote: 07992 - Validade: 19/08/2026	38229000	000	5102	KT	1,00	89,00	89,00	0,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00
10146	GAMA GT 60ML - BIOSERIUM Lote: 07994 - Validade: 14/02/2026	38229000	000	5102	KT	1,00	85,00	85,00	0,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFS-e

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 2152 Série 1 emitido em 03/11/2025 16:59:26

Número da Nota:

5726

Data e Hora da Emissão:

03/11/2025 16:59:59

Código de Verificação:

Q6DRY0IK4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

11.808.103/0001-07

Inscrição Municipal:

205081

Nome/Razão Social:

DOGNANI E SANTOS LTDA

Endereço:

RUA DOUTOR ATALIBA LEONEL, 1097, CEP: 18740-000, TAQUARITUBA - SP

E-mail:

contato@escdinamica.com.br

DINÂMICA
ASSESSORIA CONTÁBIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal:

58700

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço:

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CEP: 18740-013, TAQUARITUBA - SP

E-mail:

financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS

Valor líquido da nota: R\$ 6.740,85



VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 6.740,85

CNAE:

692.06/01 - Atividades de contabilidade

Item da lista de serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total Deduções (R\$):

0,00

Base de Cálculo (R\$):

0,00

Alíquota (%):

0,00

Valor ISS (R\$):

0,00

Valor ISS Retido (R\$):

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 10/2025 EXIGIBILIDADE ISS: Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPT

Tributação Federal Prest. Serv. Nac. 13,45% - R\$ 906,64

Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00

Tributação Municipal 4,18% - R\$ 281,77

RECEBEMOS DE POUPLUZ MAT ELETRICOS ESP E HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 479,78	NF-e Nº: 000.009.310 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRM. DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA	

POUPLUZ MAT ELETRICOS ESP E HOSPITALARES LTDA EPP RUA MINAS GERAIS, 399 ANDAR SUPERIOR UBUARAMA UBATUBA SP TEL/FAX: 1238337017 CEP: 11690434		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.310 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1014 3771 4900 0107 5500 1000 0093 1010 4327 7007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253198086722 - 24/10/2025 10:22:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701054430110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 14.377.149/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 24/10/2025
ENDEREÇO MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/10/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:19:53

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	24/11/2025	479,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 449,80
VALOR DO FRETE 29,98	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 181,40
					VALOR TOTAL DA NOTA 479,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA GENÉRICO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1938	LAMPADA HI 64150 6200K - OSRAM	85392990	0 102	5102	UN	10,0000	44,9800	449,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	181,40



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 002221683	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONALII- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPIIIII- AVARIA RESPONSABILIDADE DA TRANSPORTADORAIV- CUSTAS DE CARTORIO E TARIFAS DE PROTESTOV- FORO DE ELEICAO,COMARCA DE UBATUBA/SPVENDA NO 7965 WILLIAM Voce pagou aproximadamente 40,33% em impostos, sendo: R\$ 100,44 (22,33%) em tributos federais; R\$ 80,96 (18,00%) tributos estaduais; R\$ 268,40 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v25.1.F (6A0A76) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

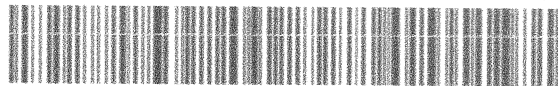
GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.083.292 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 9215 9849 4660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253198310609 24/10/2025 10:38:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

24/10/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

375,92

VALOR DO ICMS

61,09

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.032,39

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.032,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9999900027020	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17011400	060	5102	UN	6,000	14,99	89,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897607400110	ARROZ SAFRA SUL 5KG	10063021	040	5102	UN	6,000	22,99	137,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027683	CAFE MONTANA 500G	09019000	060	5102	UN	20,000	26,49	529,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360200012	FILTRO DE PAPEL JAGUARI 103 30UN	48232099	060	5102	UN	10,000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191	GELATINA DR OETKER VARIADAS	21069029	000	5102	UN	48,000	1,59	76,32	0,00	76,32	13,74	0,00	18,00	0,00
510	HORT ALHO GRANEL KG	07032080	040	5102	KG	10,250	31,99	327,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027792	LEITE ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	060	5102	UN	96,000	4,39	421,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027068	MACARRAO DA ROZ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	20,000	2,99	59,80	0,00	59,80	4,19	0,00	7,00	0,00
7891515921798	MARGARINA DORIANA 500G C SAL	15171000	060	5102	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891962051345	PAO VISCONTI 400G INTEGRAL	19059010	060	5102	UN	3,000	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898043366695	PILHA ALCALINA DINA 1,5V AA 4UN	85061019	000	5102	UN	10,000	11,99	119,90	0,00	119,90	21,58	0,00	18,00	0,00
7898043366671	PILHA ALCALINA DINA 1,5V AAA 4UN	85061019	000	5102	UN	10,000	11,99	119,90	0,00	119,90	21,58	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.722

Empresa Optante pelo Lucro Real

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT EMISSAO: 30/10/2025		DESTINATÁRIO: 00002702 SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		00002702 SANTA CASA DE MISER. DE TA Total NF: 789,80		NF-e Nº: 88696 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2							
 DECIO CAMARGO Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda			IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA Av. Severino Meireles, 1656 Bairro: CENTRO 13670-023 Santa Rita do Passa Quatro - SP Fone: (19)3582-9797		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 88.696 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2							
			CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.1000.6915.5500.0127.5500.0000.0886.9610.0963.6430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135253274459744 - 30/10/2025 16:50:54									
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.006.750.113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.691.555/0001-27								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL 00002702 SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA				CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA EMISSÃO 30/10/2025							
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 30/10/2025							
MUNICÍPIO Taquarituba	PHONE / FAX (014)9703-9704	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:50:40							
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP							
MUNICÍPIO			UF		PHONE / FAX							
FATURA/DUPLICATAS 88696/1 - 27/11/25 - 789,80												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 789,79		VALOR DO ICMS 142,17		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00							
VALOR DO FRETE 69,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00							
		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 720,80								
				VALOR TOTAL DA NOTA 789,80								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EX COM SERV LOG LOCA			PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM320			MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47							
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,4500	PESO LÍQUIDO 9,4500							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2072 39269040	DESCARTADOR AGULHA VACUO 0,6 LT PLASTICO (450330I) PARA MALETA COLETA Marca: VACUETTE Lote: 202502 - 30/01/2030 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	15,6000	0,0000	15,60	17,09	3,08	0,00	18,00	0,00
2080 39269040	DESCARTADOR AGULHA VACUO 1,0 LT PLASTICO (450331) Marca: VACUETTE Lote: 0 - 30/03/2030 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	15,6000	0,0000	15,60	17,09	3,08	0,00	18,00	0,00
2284 38221910	TIRA URINA 10 AREAS 100 TESTES URI COLOR CHECK (524100 U) Marca: WAMA Lote: 006825 - 30/11/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 5102	KIT	10,0000	25,5000	0,0000	255,00	279,41	50,29	0,00	18,00	0,00
613 39269040	COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL INDIVIDUAL TRANSLUCIDO TAMPA VERMELHA COM 100UN (CLT80ES RGM) Marca: C. PLAST Lote: 253609 - 30/09/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	5,0000	48,7000	0,0000	243,50	266,81	48,03	0,00	18,00	0,00
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA / BRENDA - WHATSAPP / Nro. Pedido: 91385 / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / ENTREGA AUTORIZADA SOMENTE ATE AS 17 HRS Tributo aproximado R\$: 138,35 Federal R\$: 127,11 Estadual Fonte: IBPT /				RESERVADO AO FISCO 								

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT EMISSAO: 30/10/2025		DESTINATÁRIO: 00002702 SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA															
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00002702 SANTA CASA DE MISER. DE TA Total NF: 789,80					NF-e Nº: 88696 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2								
 DECIO CAMARGO Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda				IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA Av. Severino Meireles, 1656 Bairro: CENTRO 13670-023 Santa Rita do Passa Quatro - SP Fone: (19)3582-9797				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 88.696 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2				CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.1000.6915.5500.0127.5500.0000.0886.9610.0963.6430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135253274459744 - 30/10/2025 16:50:54					
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.006.750.113				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 00.691.555/0001-27									
2942 90183999	TUBO VACUO RÔXA K3 4,0ML C/100 PREMIUM (454036) Marca: VACUETTE Lote: C250834G - 01/12/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:			000 5102	PC	1,0000	56,0000	0,0000	56,00	61,36	11,04	0,00	18,00	0,00			
2368 39269040	TUBO EPPENDORF 0,5 ML GRADUADO NEUTRO COM 1000UN (211010005) Marca: PERFECTA Lote: RN202354 - 30/08/2028 Qtde: 1.00 Numero da FCI:			000 5102	PC	1,0000	36,5000	0,0000	36,50	39,99	7,20	0,00	18,00	0,00			
3310 39269040	TUBO 12X75 DESCARTAVEL PS COM 1000UN (205) ACRILICO Marca: ALFA Lote: 250801 - 31/12/2030 Qtde: 1.00 Numero da FCI:			000 5102	PC	1,0000	98,6000	0,0000	98,60	108,04	19,45	0,00	18,00	0,00			

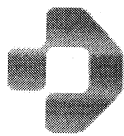
TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2025
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA / BRENDA - WHATSAPP / Nro. Pedido: 91385// O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / ENTREGA AUTORIZADA SOMENTE ATE AS 17 HRS Tributo aproximado R\$: 138,35 Federal R\$: 127,11 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO



MUNICÍPIO DE IBAITI
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
5393
Data e Hora da Emissão:
06/11/2025 18:51:24
Operador Emissor:
DIAG C. S. E.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10422479000108** I.E.: **isento** I.M.: **37974** Telefone: **4335462548**
Nome/Razão: **DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA , 368 - Centro - 84900000**
Município: **Ibaiti** UF: **PR** e-Mail: **cmdi.ibaiti@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

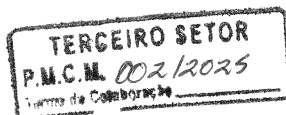
CPF/CNPJ: **45437175000107** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
Endereço: **RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - 18740000**
Município: **Taquarituba** UF: **SP** e-Mail:

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	6.800,00	0,00	0,00	6.800,00	3,00000	204,00

Discriminação: ARMAZENAMENTO DE IMAGENS DOS EXAMES DE RAIU-X E MAMOGRAFIA REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO 2025.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO.

Dados bancários :
Pix: janaina_888@hotmail.com



Total Serviços (R\$) **6.800,00**

Total ISS (R\$) **204,00**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	204,00	68,00	0,00	102,00	44,20	0,00

Total Líquido (R\$) **6.381,80**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 769/2014
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Ibaiti.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON - (43) 3534-9803

Autenticidade: B8D0BD83.13C3A0D3.597B93EA.AB5FBB2D (verificada em 06/11/2025 às 18:51:25)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000482 Data do Serviço 07/11/2025
Data e Hora de Emissão 07/11/2025 10:37:23
Código de Verificação ZADKVVH-000482/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 41.159.128/0001-80 Inscrição Municipal: 16128 Insc.Est./RG: 380.134.303.110
Nome/Razão Social: **BIO VETOR CONTROLE DE VETORES LTDA**
Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 1168, 101073D - VILA OSORIO - CEP: 18462062**
E-mail: **BIOCONTATO1@GMAIL.COM**
Telefone: **(0) 99632-9833** Celular: **(15) 9772-3693**
Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**
Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95, - CENTRO - CEP: 18740000**
Email: Telefone:
Município: **TAQUARITUBA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS - DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG.: 0420-0
C/C: 34 392-7



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.880,00

Código do Serviço: 07.13
Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):
					0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **TAQUARITUBA / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **BIO VETOR CONTROLE DE VETORES LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000482** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



DE REZENDE COM E
DIST DE PROD
INFORMATICA
Rua Mal Floriano Peixoto,
267, Loja, Centro
18.740-013 - Taquarituba -
SP
Fone (14) 3762-3092
www.equipeclub.com.br -
equipe@equipeclub.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 006218
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 1130 6196 8900 0106 5500 1000 0062 1818 9084 9458

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadoria SP		Protocolo de autorização de uso 135253418166646 10/11/2025 14:23:18	
Inscrição Estadual 685036970112	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 30.619.689/0001-06	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	Inscrição Estadual	Data emissão 10/11/2025
Endereço Rua Marechal Floriano Peixoto, 95	Bairro Centro	CEP 18.740-013	Data saída 10/11/2025
Município Taquarituba	UF SP	Fone/Fax (14) 3762-1700	Hora saída 14:23:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/11/2025	458,60						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 458,60
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 458,60

Transportador/Volumes transportados

Nome Endereço	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 1	Espécie Caixa(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 0,300	Peso líquido 0,300

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
220245	Cabo Rede Patch Cord Cat5 10mts PlusCable Preto	85444200	160	5.405	un	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
218897	Cabo Rede Patch Cord Cat5 03mts	85444200	260	5.405	UN	1,00	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
220246	Cabo Rede Patch Cord Cat5 03mts	85444200	260	5.405	un	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
220247	Bateria 3v Intelbras CR2032 - Unidade	85065010	760	5.405	un	1,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
219908	SSD 240gb Western Digital Green WDS240G3 SATA3 2,5"	85423120	060	5.405	un	1,00	239,90	239,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
219880	Pen Drive 32GB Sandisk Z50 Cruzer Blade Usb 2.0	85235190	760	5.405	un	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
219313	Mouse Usb Logitech M90 preto	84716053	060	5.405	UN	1,00	49,90	49,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
219595	Filtro Linha 06 Tom Satellite A-R05 A-R03 Universal 1,5mts	85363090	060	5.405	Un	1,00	59,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

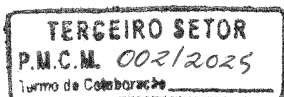
Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 137,22 (29,92%) Federais R\$ 75,90 (16,55%) Estaduais R\$ 61,32 (13,37%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

10/11/2025 14:23:21





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/10/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.01.25317.7697476-5

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
DARF 1708 - CORONEL MACEDO

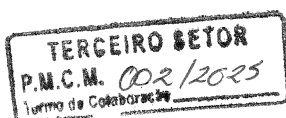
Valor Total do Documento

319,94

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	319,94			319,94
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	319,94	0,00	0,00	319,94



SENA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

13/11/2025 11:13:06

85870000003 0 19940385253 1 23070125317 1 76974765098 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 19940385253 1 23070125317 1 76974765098 7

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25317.7697476-5

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 319,94

Pague com o PIX



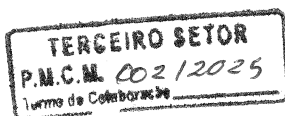


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/10/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.01.25317.7709820-9	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações DARF 5952 - CORONEL MACEDO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.155,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.155,13			1.155,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	1.155,13	0,00	0,00	1.155,13



SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

13/11/2025 11:15:41

85890000011 5 55130385253 0 23070125317 1 77098209050 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000011 5 55130385253 0 23070125317 1 77098209050 7



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25317.7709820-9
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.155,13

Pague com o PIX





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

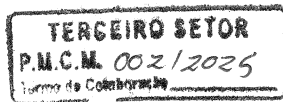
GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo	
000058700	Mobiliário	
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social	
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
Logradouro	Número	Complemento
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO	95	
CEP	Bairro	Cidade
18740-013	CENTRO	TAQUARITUBA-SP

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 196					
Prestador do serviço: 17479225000175 - R. I. DE MACEDO - ME					
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.000,00	1	17/11/2025	10/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-405653-1-10	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 40,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,20	

Impresso em: 13/11/2025 10:37:32 por: SANTA CASA DE MISER

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Taquarituba					
Departamento de Tributação					
46.634.218/0001-07					
Exercício: 2025					
Contribuinte					CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					45.437.175/0001-07
Logradouro			Número	Complemento	
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO			95		
CEP	Bairro	Cidade			
18740-013	CENTRO	TAQUARITUBA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
17/11/2025	2-405653-1-10	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 40,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,20	
PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 196					
Prestador do serviço: 17479225000175 - R. I. DE MACEDO - ME					

Autenticação Mecânica

81790000000-8 40204477202-6 51117020120-2 00405653010-0

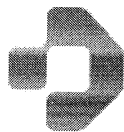




MUNICÍPIO DE IBAÍTI
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
5405
Data e Hora da Emissão:
15/11/2025 20:12:54
Operador Emissor:
DIAG C. S. E.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10422479000108** I.E.: **isento** I.M.: **37974** Telefone: **4335462548**
Nome/Razão: **DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 368 - Centro - 84900000**
Município: **Ibaíti** UF: **PR** e-Mail: **cmdi.ibaiti@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

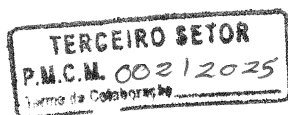
CPF/CNPJ: **45437175000107** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
Endereço: **RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - 18740000**
Município: **Taquarituba** UF: **SP** e-Mail:

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	3,00000	148,50

Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO:
11 EXAMES DE TOMOGRAFIA REALIZADOS PARA MUNICIPIO DE CORONEL
MACEIO

TC ABD SUPERIOR Sirley Aparecida Garcia
TC CRANIO Roque Aparecido Garcia
TC COLUNA LOMBAR Kaike Gabriel De Oliveira
TC COLUNA LOMBAR Roberta Aparecida Carvalho
TC TORAX Maria De Lourdes Rodrigues Moura
TC COLUNA LOMBAR Ana Maria De Oliveira Queiroz
TC COLUNA LOMBAR Leni Estevas De Lima Sousa
TC CRANIO Marina Aparecida Veiga Monteiro
TC CRANIO Andressa Rafaela Cardoso
TC LOMBAR Maria Madalena Rodrigues
TC COLUNA LOMBAR Maria Rosa Dos Santos Neves

Dados bancários :
Pix: janaina_888@hotmail.com



Total Serviços (R\$) **4.950,00**

Total ISS (R\$) **148,50**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
148,50	49,50	0,00	74,25	32,18	0,00	

Total Líquido (R\$) **4.645,57**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 769/2014
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Ibaíti.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON - (43) 3534-9803

Autenticidade: D90CF082.93F32047.333F704A.F4112D8C (verificada em 15/11/2025 às 20:12:55)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



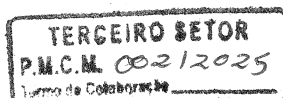


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/10/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.01.25317.8562762-2	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações RETENÇÃO NF CUSTEIO PS CORONEL MACEDO			Valor Total do Documento 220,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	220,00			220,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75				
	Totais	220,00	0,00	0,00	220,00



SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

13/11/2025 14:51:35

85880000002 4 20000385253 1 23070125317 1 85627622750 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 20000385253 1 23070125317 1 85627622750 2



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25317.8562762-2
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 220,00

Pague com o PIX



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO

Número Carteira Profissional
08920

Série
298

PERÍODOS

De Aquisição

17/02/2024 A 16/02/2025

De Gozo das Férias

24/11/2025 A 23/12/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

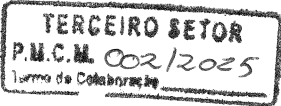
Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.124,10
Média Horas: 0,00
Média Valores: 3.283,67
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 5.407,77

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 5.274,03 P
1/3 das Férias: 1.758,01 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 794,06 D
Desconto do imposto de Renda: 806,71 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 7.032,04 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.600,77 D
TOTAL LIQUIDO: 5.431,27 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.431,27 (cinco mil quatrocentos e trinta e um reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.



CIENTE,

Data: 24/10/2025

ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 5.431,27(cinco mil quatrocentos e trinta e um reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 21/11/2025
TAQUARITUBA

ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FATIMA APARECIDA DA CUNHA		Número Carteira Profissional 43354	Série 175
PERÍODOS			
De Aquisição 01/02/2024 A 31/01/2025	De Gozo das Férias 01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.805,00	Férias: 1.862,85 P	
Média Horas: 65,64	Média Valores: 54,31	1/3 das Férias: 620,95 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 1.924,95	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 200,77 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA: 659,60 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.483,80 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 860,37 D	
		TOTAL LIQUIDO: 1.623,43 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.623,43 (um mil seiscentos e vinte e três reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração Data: ____/____/____	
FATIMA APARECIDA DA CUNHA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.623,43(um mil seiscentos e vinte e três reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 26/11/2025 TAQUARITUBA	FATIMA APARECIDA DA CUNHA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA		Número Carteira Profissional 0038283	Série 00194
PERÍODOS			
De Aquisição 30/06/2024 A 29/06/2025	De Gozo das Férias 08/12/2025 A 06/01/2026 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.817,58	Férias: 2.254,54 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 512,11	1/3 das Férias: 751,51 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 2.329,69	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 254,13 D	
		Desconto do imposto de Renda: 24,23 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.006,05 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 278,36 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.727,69 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.727,69 (dois mil setecentos e vinte e sete reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração	Data: ____/____/____
MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.727,69(dois mil setecentos e vinte e sete reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 26/11/2025 TAQUARITUBA	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
NEUZA COELHO

Número Carteira Profissional
94944

Série
00236

PERÍODOS

De Aquisição
21/10/2024 A 20/10/2025

De Gozo das Férias
22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.623,39
Média Horas: 17,48
Média Valores: 4,37
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.645,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.763,82 P
1/3 das Férias: 587,94 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 188,88 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA 757,01 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.351,76 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 945,89 D
TOTAL LIQUIDO: 1.405,87 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.405,87 (um mil e quatrocentos e cinco reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

NEUZA COELHO



Data: ____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.405,87(um mil e quatrocentos e cinco reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2025
TAQUARITUBA

NEUZA COELHO



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332021514308257018
02/12/2025 15:28:40

Cliente

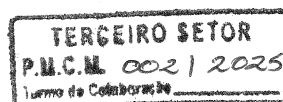
Agência 2712-X
Conta 18210-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência NOVEMBRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	143.991,52			100.093,944236		
03/11/2025	RESGATE	1.739,80			1.208,880451	1,439182840	98.885,063785
	Aplicação 30/09/2025	1.739,80			1.208,880451		
06/11/2025	RESGATE	44.223,17		51,16	30.723,960046	1,441035919	68.161,103739
	Aplicação 30/09/2025	12.869,06			8.930,424193		
	Aplicação 30/10/2025	31.354,11		51,16	21.793,535853		
07/11/2025	RESGATE	4.608,50		8,67	3.202,686214	1,441655439	64.958,417525
	Aplicação 30/10/2025	4.608,50		8,67	3.202,686214		
10/11/2025	RESGATE	17.633,87		33,37	12.249,594921	1,442271366	52.708,822604
	Aplicação 30/10/2025	17.633,87		33,37	12.249,594921		
12/11/2025	RESGATE	1.412,00		3,05	980,276782	1,443520877	51.728,545822
	Aplicação 30/10/2025	1.412,00		3,05	980,276782		
13/11/2025	RESGATE	56.182,10		127,99	38.992,104473	1,444140827	12.736,441349
	Aplicação 30/10/2025	56.182,10		127,99	38.992,104473		
14/11/2025	RESGATE	1.973,87		4,66	1.369,451084	1,444761352	11.366,990265
	Aplicação 30/10/2025	1.973,87		4,66	1.369,451084		
19/11/2025	RESGATE	4.865,57		9,64	3.370,063105	1,446622763	7.996,927160
	Aplicação 30/10/2025	4.865,57		9,64	3.370,063105		
24/11/2025	RESGATE	5.431,27		5,95	3.755,333185	1,447866203	4.241,593975
	Aplicação 30/10/2025	5.431,27		5,95	3.755,333185		
27/11/2025	RESGATE	5.756,99		2,80	3.973,007876	1,449730325	268,586099
	Aplicação 30/10/2025	5.756,99		2,80	3.973,007876		
28/11/2025	APLICAÇÃO	129.350,00			89.185,438842	1,450348865	89.454,024941
28/11/2025	SALDO ATUAL	129.739,54			89.454,024941		89.454,024941

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	143.991,52
APLICAÇÕES (+)	129.350,00
RESGATES (-)	143.827,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	472,45
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	247,29
RENDIMENTO LÍQUIDO	225,16
SALDO ATUAL =	129.739,54



Valor da Cota

31/10/2025	1,438563723
28/11/2025	1,450348865

Rentabilidade

No mês	0,8192
No ano	9,8100
Últimos 12 meses	10,5607

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088